



No. EXPEDIENTE  
INST. NAC. DE CANCER-DAF-CM-2021-0193

Fecha de emisión: 14/10/2021

Instituto Nacional de Cancer 'Rosa E. Tavares'  
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: Inst. Nac. de Cancer-2021-01089

Descripción: INSUMOS VARIOS

Modalidad de compras: Compras Menores

*[Handwritten signature]*  
9/11/2021

Datos del Proveedor

Razón social: Leromed Pharma, SRL  
RNC: 130663157  
Nombre comercial: Leromed Pharma, SRL  
Domicilio comercial: 2, 10134 -, REPÚBLICA DOMINICANA  
Teléfono: 809-530-7455

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%  
Forma de pago: Transferencia  
Plazo de pago con recepción conforme: 60 días  
Monto total: 40,002.00  
Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten signature]*  
Firma  
Nombre y Apellido  
Lisette M. Rodriguez  
Directora Administrativa

*[Handwritten signature]*  
Firma  
Nombre y Apellido  
Manuel Escarraman Meunier  
Medico Cirujano Oncólogo  
Exequatur 3420-82/Colegiación 4130

Inst. Nac. de Cancer-DAF-CM-2021-0193

*[Handwritten signature]*  
Dp. Luis Rodriguez

05

| Item | Código       | Descripción                        | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda<br>Orig |
|------|--------------|------------------------------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 4    | 4213160<br>6 | MASCARILLA<br>DE OXIGENO<br>ADULTO | 600.00   | UD     | 29.50                  | 17,700.00                        |                | 0.00                    | 3,186.00                             | 20,886.00                   |
| 9    | 4213161<br>1 | GORRO DE<br>ENFERMERA<br>AZUL      | 6,000.00 | UD     | 2.70                   | 16,200.00                        |                | 0.00                    | 2,916.00                             | 19,116.00                   |

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| Subtotal RDS              | 33,900.00 |
| Total Descuentos RDS      | 0.00      |
| Total ITBIS RDS           | 0.00      |
| Total Otros Impuestos RDS | 6,102.00  |
| Total RDS                 | 40,002.00 |

Observaciones: SNCC.F-033 DE FECHA 02/09/2021

VICTOR

| Plan de entrega |                                 |                                                                                                                                                     |                       |                             |
|-----------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Ítem            | Descripción                     | Dirección de entrega                                                                                                                                | Cantidad<br>requerida | Fecha<br>necesidad          |
| 4               | MASCARILLA DE OXIGENO<br>ADULTO | ntituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez<br>Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq.<br>Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria<br>DO | 200.00                | 28/10/2021<br>12:00:00 a.m. |
| 9               | GORRO DE ENFERMERA<br>AZUL      | ntituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez<br>Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq.<br>Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria<br>DO | 2,000.00              | 28/10/2021<br>12:01:00 a.m. |
| 4               | MASCARILLA DE OXIGENO<br>ADULTO | ntituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez<br>Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq.<br>Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria       | 200.00                | 29/11/2021<br>12:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  
Lisette M. Rodríguez  
Directora Administrativa  
Nombre y Apellido

Firma  
Instituto Nacional del Cáncer  
Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares  
INCART  
Nombre y Apellido  
Manuel Escarraman Meunier  
Medico Cirujano Oncólogo  
Exequatur 3420-82/Colegiación 4130

Inst. Nac. de Cancer-DAF-CM-2021-0193

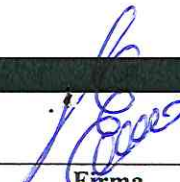
05

Dr. Luz Rodríguez

| Plan de entrega |                              |                                                                                                                                             |                    |                          |
|-----------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| Ítem            | Descripción                  | Dirección de entrega                                                                                                                        | Cantidad requerida | Fecha necesidad          |
|                 |                              | DO                                                                                                                                          |                    |                          |
| 9               | GORRO DE ENFERMERA AZUL      | nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO | 2,000.00           | 29/11/2021 12:01:00 a.m. |
| 9               | GORRO DE ENFERMERA AZUL      | nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO | 2,000.00           | 28/12/2021 12:00:00 a.m. |
| 4               | MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO | nstituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares Av. Correa y Cidrón, Esq. Rafael A. Sánchez Ravelo, Zona Universitaria DO | 200.00             | 29/12/2021 12:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  
  
Nombre y Apellido  
**Lisette M. Rodríguez**  
Directora Administrativa

Firma  
  
Nombre y Apellido  
**Manuel Escarrián Meunier**  
Director Médico  
Medico Cirujano Oncólogo  
Exequatur 3420-82/Coiegación 4130

Inst. Nac. de Cancer-DAF-CM-2021-0193

Dr. Luis Rodríguez